

○○榮民醫院

醫療作業資訊系統軟體服務需求申請單

需求單編號：

系 統 名 稱		申 請 單 位		申請日期	
				年 月 日	
申請事項 單位需求	申請事項				
	說明				
	希望完成日期： 年 月 日		附件名稱：		
資訊室評估			建議事項		
			<input type="checkbox"/> 屬院內作業流程問題，須請相關單位協調解決。 <input type="checkbox"/> 屬基本資料設定問題，請使用單位，自行維護。 <input type="checkbox"/> 屬程式 bug，擬通知承商修正。 <input type="checkbox"/> 屬健保新需求，擬通知承商配合提供。 <input type="checkbox"/> 屬其他新需求，擬登錄承商客服網站，尋求其他榮院之附議，並請作業協調人與他院對應作業協調人，溝通協調。		
首長批示		申請單位		會辦單位（資訊室）	
		單位主管	作業協調人	單位主管	承辦人

※本申請單，由作業協調人提出申請，送資訊部門會辦後，陳請首長批示。